

Reißleine ziehen!

Verein zur Förderung der Bewährungshilfe e.V., Erftstr. 7, 47051 Duisburg

Teilnehmer Anmeldebogen

Name		Vorname	
Geburtstag		Beruf	
Anschrift		PLZ/Ort	
E-Mail		Telefon	

Fragen zur Person

Familienstand	Ledig	Ja / Nein	Kinder	Ja / Nein
	In Partnerschaft	Ja / Nein	Sprachbarriere	Ja / Nein
Problem mit:	Alkohol	Ja / Nein	Drogen	Ja / Nein
	Medikamenten	Ja / Nein	Spielsucht	Ja / Nein

Verurteilungen:

Strafmaß:

Strafvollstreckung / Haft:

Teilnahme an Reißleine ziehen: Auflage ☐ Anregung BwH ☐ freiwillig ☐

Weitere Informationen sind durch die Zusendung von Urteilen, Anamnesen, Gutachten, JGH-Berichte und Stellungnahmen der Bewährungshelferin/ des Bewährungshelfers erwünscht.

Name des/der BewährungshelferIn

Meine/n Bewährungshelfer/in entbinde ich gegenüber dem AGT-Team von der Verschwiegenheitspflicht.